

20 年 月 日

自転車通学許可願

東海大学付属甲府高等学校
校長 森永 州一 殿

下記の通り、自転車通学の許可をお願いいたします。

学年・組・番号	年 組 番
氏 名	
保護者氏名	印
現住所	TEL:
防犯登録番号	

※ 通学に二台の自転車を利用する場合は、二台とも通学許可ステッカーを貼ってください。

※ 高校生総合補償制度(東海大学団体保険)へ加入してください。

※ 盗難防止のため、施錠は二重にすることをお勧めします。

許可年月日	20 年 月 日
-------	----------

生徒指導主任	学年主任	担 任